

Spedizione in abbonamento postale - Gruppo I

GAZZETTA UFFICIALE

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Lunedì, 16 aprile 1984

SI PUBBLICA NEL POMERIGGIO
DI TUTTI I GIORNI MENO I FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DI GRAZIA E GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE DELLE LEGGI E DECRETI - CENTRALINO 85101
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - LIBRERIA DELLO STATO - PIAZZA G. VERDI, 10 - 00100 ROMA - CENTRALINO 85081

MINISTERO DELLA SANITA'

DECRETO MINISTERIALE 13 aprile 1984.

**REVISIONE DEL PRONTUARIO TERAPEUTICO
DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE (art. 32,
legge 27 dicembre 1983, n. 730).**

SOMMARIO

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 13 aprile 1984. — <i>Revisione del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale</i> (art. 32, legge 27 dicembre 1983, n. 730)	Pag. 3
<i>Allegato 1.</i> — Elenco dei farmaci per i quali non è dovuta alcuna partecipazione da parte degli assistiti	8
<i>Allegato 2.</i> — Elenco dei galenici officinali per i quali è prevista la sola quota di L. 1.000 per ricetta	12
<i>Allegato 3.</i> — Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dalla data di pubblicazione del presente decreto in quanto le aziende hanno presentato dichiarazione di rinuncia alla registrazione o per le quali è intervenuto provvedimento di sospensione dell'autorizzazione	14
<i>Allegato 4.</i> — Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dal centoventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente decreto	16

LEGGI E DECRETI

MINISTERO DELLA SANITÀ

DECRETO MINISTERIALE 13 aprile 1984.

Revisione del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale (art. 32, legge 27 dicembre 1983, n. 730).

IL MINISTRO DELLA SANITÀ

Visto l'art. 30 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, contenente norme sul prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale;

Visto l'art. 12 della legge 26 aprile 1982, n. 181;

Visti gli articoli 10, 11 e 12 del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, recanti norme in materia farmaceutica e, in particolare, disposizioni sul predetto prontuario;

Visto l'art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730, che dispone la revisione generale del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale e ne stabilisce i criteri;

Visto l'art. 2, comma 1-bis, del decreto legge 29 dicembre 1983, n. 747, convertito, con modificazioni, nella legge 27 febbraio 1984, n. 18;

Visto l'art. 4 del decreto legge 15 febbraio 1984, n. 10, che ha differito al 15 aprile 1984 il termine per la revisione del prontuario terapeutico previsto dal citato art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Visti i decreti ministeriali 25 maggio 1983 e 28 luglio 1983, pubblicati, rispettivamente, nei supplementi straordinari della *Gazzetta Ufficiale* n. 162 del 15 giugno 1983 e n. 228 del 20 agosto 1983, con i quali sono state approvate la ristrutturazione e l'integrazione del prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale;

Visti i decreti ministeriali 27 gennaio, 27 febbraio e 7 aprile 1984 (i primi due pubblicati, rispettivamente, nella *Gazzetta Ufficiale* n. 47 del 16 febbraio 1984 e n. 77 del 17 marzo 1984, il terzo in corso di pubblicazione), con i quali si è provveduto ad escludere dal prontuario terapeutico alcune specialità medicinali che avevano ottenuto il riconoscimento di « farmaci da banco »;

Ritenuto di dover procedere alla revisione del vigente prontuario terapeutico, risultante dagli anzidetti decreti ministeriali in attuazione di quanto disposto dalla citata legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Viste le proposte espresse dal comitato di esperti di cui all'art. 30 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, sulla base dei criteri previsti dall'art. 32 della citata legge 27 dicembre 1983, n. 730, nonché le motivazioni che qui si intendono richiamate e tenuto conto delle disposizioni di cui al menzionato decreto legge 12 settembre 1983, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638;

Considerato che l'art. 32, primo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, al fini della revisione del prontuario terapeutico, stabilisce che, per quanto concerne la fascia esente da ogni partecipazione, deve avervi riguardo al farmaco ad azione specifica, prescrivibili unicamente per le terapie di forme morbose di grave pericolosità, con l'esclusione dei medicinali suscettibili d'impiego in situazioni patologiche diverse;

Considerato che, in conformità ai predetti criteri sono state individuate, per l'inclusione nella fascia esente da ogni partecipazione, le seguenti categorie di farmaci: antiblastici, cardiocinetici maggiori, antianginosi a base di nitroglicerina e isosorbide dinitrato, anticoagulanti e loro antagonisti, emoderivati antiemofilici, chelanti ed antidoti, insulina;

Considerato, altresì, che lo stesso art. 32, primo comma, fissa, per gli altri farmaci, il criterio della rigorosa selezione, anche al fine di garantire il contenimento della spesa farmaceutica per l'anno 1984 entro il limite di lire 4.000 miliardi;

Ritenuto necessario, inoltre, trasferire le specialità medicinali a base di antibiotici e chemioterapici dalla fascia dei farmaci soggetti esclusivamente alla quota fissa di L. 1.000 per ricetta alla fascia dei farmaci soggetti anche alla quota di partecipazione sul prezzo al pubblico;

Ritenuto necessario, in aderenza a tali criteri, escludere dal prontuario terapeutico alcuni gruppi di farmaci di non particolare rilevanza medico-sociale nonché individuare altri gruppi di farmaci la cui esclusione dal prontuario verrà effettuata con criteri di gradualità e tenuto, anche, presente quanto previsto dall'art. 32, terzo comma, della citata legge 27 dicembre 1983, n. 730;

Considerato che nella fascia dei farmaci esenti da qualsiasi partecipazione alla spesa da parte dell'assistito possono essere inclusi galenici magistrali, ai sensi dell'art. 10, secondo comma, del decreto legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638;

Ritenuto che, in base ai criteri fissati, per la revisione del prontuario terapeutico, dal richiamato art. 32 della legge 27 dicembre 1983, n. 730, fra i galenici magistrali soltanto l'ossigeno per uso terapeutico debba essere incluso nella fascia esente da partecipazione alla spesa, in funzione del suo impiego in forme morbose di grave pericolosità;

Considerato che l'art. 10, quinto comma, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, prevede la inclusione nel prontuario terapeutico di preparati galenici officinali;

Ritenuto che, sempre in base ai criteri di cui alla legge 27 dicembre 1983, n. 730, debbano essere inclusi nel prontuario terapeutico soltanto galenici costituiti da antibiotici e chemioterapici per uso sistemico, e che, in considerazione delle loro caratteristiche, essi debbano essere inclusi nella fascia dei farmaci soggetti soltanto alla quota fissa di L. 1.000 per ricetta;

Fatta riserva di provvedere successivamente per quanto riguarda la individuazione, per i farmaci inclusi nel prontuario, di confezioni ridotte, in funzione del ciclo di malattia, attesa l'ampiezza e complessità delle valutazioni richieste, già avviate dagli uffici ed organi competenti;

Su conforme parere del Consiglio sanitario nazionale;

Decreta:

Art. 1.

I farmaci ad azione specifica, prescrivibili unicamente per la terapia di forme morbose di grave pericolosità e non suscettibili di impiego in situazioni patologiche diverse, secondo quanto previsto dall'art. 32, primo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, sono unicamente quelli appartenenti alle seguenti categorie:

- antiblastici;
- cardiocinetici maggiori;
- antianginosi a base di nitroglicerina e isosorbide dinitrato;
- anticoagulanti e loro antagonisti;
- emoderivati antilemmofili;
- chelanti ed antidoti;
- Insulina.

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale l'elenco dei farmaci per i quali non è dovuta alcuna partecipazione da parte degli assistiti è sostituito dall'elenco di cui all'allegato 1 al presente decreto, comprendente, oltre all'ossigeno terapeutico, i farmaci appartenenti alle categorie indicate nel comma precedente.

Art. 2.

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale l'elenco dei farmaci per i quali è prevista esclusivamente la quota fissa di L. 1.000 di cui all'art. 10, terzo comma, lettera b), del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, è sostituito dall'elenco di cui all'allegato 2 al presente decreto, contenente unicamente preparati galenici officinali per uso sistemico compresi nell'elenco indica allegato al decreto ministeriale 26 giugno 1981, e successive modificazioni.

Art. 3.

Le confezioni di specialità medicinali attualmente incluse nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale, così come risulta dai decreti 25 maggio 1983, 28 luglio 1983, 27 gennaio, 27 febbraio e 7 aprile 1984, e non elencate nell'allegato 1 al presente decreto, sono prescrivibili con la quota fissa di L. 1.000 per ricetta e con la quota di L. 150 per ogni mille lire del prezzo al pubblico e per frazione di prezzo superiore a L. 500.

Art. 4.

Sono escluse dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale le confezioni di specialità medicinali di cui all'allegato 3 al presente decreto, per le quali le aziende titolari hanno presentato dichiarazione di rinuncia alla registrazione o per le quali è intervenuto provvedimento di sospensione dell'autorizzazione.

Art. 5.

Sono altresì escluse dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale le confezioni di specialità medicinali indicate nell'allegato 4 al presente decreto, che sono di modesto rilievo medico-sociale o la cui presenza nel prontuario può indurre trasferimento di prescrizioni da farmaci analoghi non inclusi nel prontuario medesimo.

Le confezioni di cui al comma precedente sono, tuttavia, ulteriormente concedibili sino al centoventesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente decreto, secondo le condizioni di partecipazione alla spesa per l'assistenza farmaceutica previste dal decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638.

Art. 6.

Con successivi decreti saranno esclusi dal prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale in base a criteri di gradualità e tenuto, anche, presente quanto previsto dall'art. 32, terzo comma, della legge 27 dicembre 1983, n. 730, farmaci appartenenti ai seguenti gruppi terapeutici:

- coleretici;
- coadiuvanti terapia iperammoniemle
- enzimi digestivi (escluso pancreatina ad alto dosaggio);
- antiacidosici;
- agenti nutrizionali;
- vitaminici;
- antianemici associati;
- estratti corticosurrenali;
- revulsivi per uso topico;
- alcuni chemioantibiotici associati sistemici.

Art. 7.

I galenici officinali di cui al precedente art. 2 sono posti a carico del Servizio sanitario nazionale a partire dalla data di applicazione dei primi prezzi ad essi relativi, come disposto dall'art. 10, sesto comma, del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638. Dalla stessa data cessa la prescrivibilità dei galenici indicati nell'art. 10, settimo comma, del citato decreto-legge.

Art. 8.

Nulla è innovato, in ordine alla prescrizione delle specialità medicinali contrassegnate con la sigla R, rispetto a quanto stabilito dall'art. 5 del decreto ministeriale 25 maggio 1983, e dall'art. 8 del decreto ministeriale 28 luglio 1983.

Art. 9.

I criteri individuati nel presente decreto, ai sensi del primo comma dell'art. 12 del decreto-legge 12 settembre 1983, n. 463, convertito, con modificazioni, nella legge 11 novembre 1983, n. 638, si applicano per tutto l'anno 1984.

Art. 10.

Le ditte farmaceutiche possono far pervenire, entro il termine perentorio di trenta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, istanza in carta da bollo per il riesame in via amministrativa delle determinazioni assunte.

Art. 11.

Sulla fustella o sul bollino autoadesivo, nonché in altra parte delle confezioni dei farmaci inclusi nel prontuario terapeutico, devono essere indicati a stampa, a cura del produttore, accanto al prezzo di vendita al pubblico le quote di partecipazione degli assistiti alla spesa per l'assistenza farmaceutica ovvero l'esenzione dalla partecipazione stessa.

L'adempimento di cui al comma precedente è soddisfatto:

1) per i farmaci per i quali non è dovuta alcuna quota di partecipazione da parte degli assistiti, mediante apposizione sull'etichetta esterna della dicitura « esente da partecipazione a carico degli assistiti » e, sulla fustella o bollino autoadesivo, della dicitura abbreviata « ES »;

2) per i farmaci per i quali è prevista unicamente la partecipazione alla spesa nella quota fissa di L. 1.000 per ricetta mediante l'apposizione sulla fustella o bollino autoadesivo della dicitura abbreviata « Q. RICETTA » o « Q.R. »;

3) per gli altri farmaci compresi nel prontuario mediante l'apposizione sull'etichetta esterna della dicitura « quota assistito », seguita dall'importo della quota stessa, nonché mediante apposizione sulla fustella o bollino autoadesivo della dicitura abbreviata « Q.A. » seguita dall'importo e dalla dicitura abbreviata « +Q.R. ».

Fino al 10 agosto 1984 ai sensi dell'art. 2, comma 1-bis, del decreto-legge 29 dicembre 1983, n. 747, convertito con modificazioni, dalla legge 27 febbraio 1984, n. 18, le scorte di specialità medicinali giacenti presso l'industria, i grossisti e le farmacie possono essere esitate, anche se non riportano sulla fustella o bollino autoadesivo le quote di partecipazione da parte degli assistiti applicabili in base alle disposizioni del presente decreto.

In tale periodo le farmacie indicheranno sulla ricetta le quote di partecipazione alla spesa percepite. Trascorso tale termine, l'indicazione della partecipazione dovrà essere apposta, secondo le modalità indicate nei commi precedenti, sulle scorte residue, dall'industria, dai grossisti e dalle farmacie mediante sovrastampa indelebile o bollino trasparente autoadesivo da sovrapporre alla fustella o etichetta originale, in modo da identificare chiaramente la denominazione del prodotto ivi stampato.

Il responsabile della farmacia è tenuto ad esporre al pubblico un cartello recante indicazione relativa alle nuove quote di partecipazione degli assistiti alla spesa per l'assistenza farmaceutica.

Art. 12.

Il presente decreto, da pubblicarsi nella *Gazzetta Ufficiale* della Repubblica italiana, entra in vigore a partire dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

Roma, addì 13 aprile 1984

// Ministro: DEGAN

ELENCO DELLE ABBREVIAZIONI

AD	Adulti	ELIX	Elisir	OS	Orale
AEROS	Aerosol	EMULS	Emulsione	OTOL	Otologico
AMP	Ampolla	EST	Esterna o estemporanea	PAST	Pastiglia
ASP	Aspersoria	F	Fiala	PIL	Pillola
AST	Astuccio	FL	Flacone	POM	Pomata
BB	Pediatrico	FTE	Forte	PV	Polvere
BOMB	Bomboletta	FTISS	Fortissimo	RIN	Rinologico o nasale
BUST	Bustina	G	Grammo	RIT	Ritardo
CAND	Candefette	GRAT	Granulato	SCIIR	Sciroppo
CHIR	Chirurgico	GTT	Gocce	SED	Sedativo
COLL	Collirio	IM	Intramuscolare	SEMP	Semplice
COLLU	Collutorio	INIET	Iniettabile	SOLV	Solvente
COMP	Complesso o composto	IV	Endovenosa	SOSP	Sospensione
CONF	Confetto	LIOF	Liofilizzato	SUP	Supposta
CPR	Compresse	LIQ	Liquido	TAV	Tavoletta
CPS	Capsule	LOZ	Lozione	TB	Tubo
CTS	Cachet	MAST	Masticabile	UI	Unità Internazionale
DERM	Dermica o dermatologica	MG	Milligrammo	UNG	Unguento
DIAGN	Diagnostica	ML	Millilitro	VAG	Vaginale
DISC	Discoidi	NEB	Nebulizzatore	VIT	Vitamina
DOS	Dose	NORM	Normale		
EFF	Effervescente	ODONT	Odontoiatrico		

LEGENDA

Nel prontuario terapeutico del Servizio sanitario nazionale sono contrassegnati, rispettivamente, con:

- A** I farmaci di cui all'art. 6, secondo comma, del decreto-legge 11 luglio 1983, n. 317 (per i quali non è dovuta alcuna quota di partecipazione).
- B** I farmaci per i quali è prevista una quota di partecipazione pari a L. 150 per ogni mille lire e per la frazione di prezzo superiore a L. 500, ai sensi dell'art. 6, terzo comma, lettera a), del decreto-legge citato, nonché la quota fissa di L. 1.000, ai sensi dello stesso art. 6, terzo comma, lettera b).
- C** gli antibiotici ed i chemioterapici (per i quali è prevista esclusivamente la quota fissa di L. 1.000 di cui all'art. 6, terzo comma, lettera b) del decreto-legge menzionato).
- R (già DIC)** Confezioni di specialità medicinali prescrivibili previa diagnosi o indicazione circostanziata da riportare nella prima sezione del ricettario in vigore.
- M (già +)** Confezioni di specialità medicinali per le quali è consentita la prescrizione multipla (ad uso delle farmacie).
- P (già *)** Confezioni di specialità medicinali contenenti sostanze psicotrope o stupefacenti (legge n. 685/75).

Allegato 1.

Elenco dei farmaci per i quali non è dovuta alcuna partecipazione da parte degli assistiti.

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
ACTRAPID - NOVO FARMAC			CLARISCO FORTE - ICI		
MC 400 U 1 FL 10 ML		5.270	10 F 5000 UI		9.270
ADRIPLASTINA - FARM. ERBA			CLARISCO SEMPLICE - ICI		
1 FL 10 MG+ 1 F SOLV	M	16.485	10 F 2500 UI		5.865
ALKERAN - WELLCOME			CONTRATHION - FARM. ERBA		
25 CPR 5 MG		5.040	IM IV FL 200 MG+FL		2.420
BEBULIN - IMMUNO			COUMADIN SODIUM - CRINOS		
IV 200 UI+10 ML SOLV	R	38.990	25 CPR MG 5		2.325
IV 500 UI+10 ML SOLV	R	91.535	CO-LIPASE - ABC		
BELUSTINE - RBS PHARMA			10 F LIOF 2500 UI+10 F		8.170
5 CPS 40 MG		3.260	10 F LIOF 5000 UI+10 F		11.625
BLEOMICINA - RBS PHARMA			CRIOPRECIPITATO KABI - KABI-LANG		
1 F LIOF	M	33.335	FL 250 U+F	R	102.600
B.A.L. - BOOTS FORM.			CRONEPARINA - MED'OLANUM		
12 F 2 ML		5.745	1 FL 4 ML		22.650
CALCIPARINA - ITALFARMACO			10 F 0,2 ML		17.570
10 F 0,2 ML		15.685	2 F 0,5 ML		7.540
10 F 0,5 ML+10 SIRINGHE		29.880	2 F 1 ML		12.365
2 F 0,8 ML+2 SIRINGHE		9.840	DAUNOBLASTINA INIETT. - FARM. ERBA		
CARDONAL - TOSI			1 FL+ 1 FL	M	9.725
GTT 10 ML		2.595	DESACI - SIMES		
10 F 2 ML		3.590	IM 10 F 2 ML		2.470
CARVASIN SUBLINGUALE - AYERST ITAL.			DESFERAL - CIBA GEIGY		
5 MG 50 CPR		1.760	10 FL 500 MG	R	39.560
CARVASIN - AYERST ITAL.			DETICENE - RBS PHARMA		
40 MG 50 CPR		2.505	IM 1 FL+1 F		5.860
50 DISC		2.015	DIGITALINA - NATIVELLE		
CEDIGOSSINA - SANDOZ			OS GTT 1x1000 10 ML		1.380
OS GTT 10 ML		1.420	40 CPR 1/10 MG		1.635
25 CPR 0,25 MG		1.880	DIGOMAL - MALESCI		
CEDILANID - SANDOZ			OS GTT 10 ML		1.410
IM IV 6 F 2 ML		2.355	DTIC-DOME - MILES		
CHELANTE IPIT - IPIT			IV 12 FL 100 MG		42.370
12 CPR AROMAT		1.745	IV 12 FL 200 MG		78.440
CITOFUR - LUSOFARMACO			EFUDIX UNG. - ROCHE		
30 CPS 200 MG		43.530	5x100 20G		6.020
CITOPLATINO - RBS PHARMA			EMOCLOT - AIMA		
IV 1 FL LIOF 10 MG+SOLV. 10 ML		22.265	1 FL 100 U+1 FL	R	53.805
IV 1 FL LIOF 25 MG+SOLV. 25 ML		51.070	1 FL 250 U+1 FL	R	127.410
			1 FL 500 U+1 FL	R	250.020

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
ENDOXAN-ASTA - SCHERING			HG-INSULIN - HOECHST SUD		
1 FL 500 MG		4.185	CS 400 UI 10 ML		3.910
1 FL 1G		6.975	400 UI 10 ML		3.910
50 CONF		9.010			
10 FL 200 MG		13.850	HOLOXAN - SCHERING		
EPARINA NOVO - MANETTI ROBERTS			IV 1FL 1G + 1FL SOLV		28.250
5% 25000 U 5ML		4.745	IV 1FL 500 MG + 1FL SOLV		15.210
EPARINA SQUIBB - SQUIBB			IV 5FL 200 MG + 5FL		30.140
5000 U/ML 5 ML		5.060	IMURAN - WELLCOME		
EPARINA VISTER - PARKE-DAVIS			50 CPR		16.200
25% 2ML 25000 UI/ML		8.225	INSULINA CS HOECHST - HOECHST SUD		
5% 10ML 5000 UI/ML		8.270	400 UI 10 ML		3.910
EPARINA VITRUM - BONOMELLI F.			INSULINA GLOBINA WELLCOME - WELLCOME		
1% 50 MG 5 ML		2.105	200 U 5 ML		2.705
5% 250 MG 5ML		4.830	INSULINA HOECHST - HOECHST SUD		
ESTRACYT - ROCHE			400 UI 10 ML		3.180
40 CPS		112.060	INSULINA LILLY - LILLY		
EUDIGOX - SIMES			LENTA 400 U 10 ML		3.400
40 CPS 0,125 MG		2.440	NPH 400 U 10 ML		3.400
40 CPS 0,250 MG		2.540	ZN PROT. 400 U 10 ML		3.400
FACTORATE - ARMOUR MED.			200 U 10 ML		2.380
1000 UI FL+SOLV 30 ML	R	402.285	400 U 10 ML		3.105
250 UI FL+SOLV	R	130.840	INSULINA NOVO - NOVO FARMAC		
500 UI FL+SOLV 20 ML	R	204.440	LENTA MC 400 U		5.340
700 UI FL+SOLV	R	358.515	RAPITARD MC 400 U		5.340
FATTORE UMANO ANTIEMOF - ISI			ULTRALENTA MC 400 U		5.340
FL 100 U+FL	R	57.750	400 U		2.915
FL 250 U+FL	R	138.345	INSULINA SQUIBB - SQUIBB		
FEIBA - IMMUNO			400 U 10 ML		3.105
IV 1 FL 1000 UI + 20 ML SOLV	R	471.470	INSULINA WELLCOME - WELLCOME		
IV 1 FL 250 UI + 20 ML SOLV	R	121.600	NORM. 400 U 10 ML		3.175
IV 1 FL 500 UI + 20 ML SOLV	R	238.225	ZN LENTA 400 U 10 ML		3.470
FLUORO URACILE - ROCHE			ZN PROT. 400 U 10 ML		3.470
IV 10 F 5 ML		15.150	ISMIPUR - ISM		
OS 10 FL 8 ML		14.140	25 CONF.		2.535
30 CPS 250 MG		34.530	KAYEXALATE - WINTHROP		
FORM'LOXINE - MENARINI			PV 453 G		46.290
IM 10 DOSI		10.445	KOATE CUTTER - SCLAVO		
40 CPR 0,04 MG		3.870	250 U 1 FL + 1 FL	R	110.280
40 CPR 0,1 MG		6.660	500 U 1 FL + 1 FL	R	212.980
FUTRAFUL - SIMES			KOMBETIN - BOEHR. BIOCH.		
30 CPS 200 MG		49.125	IV 5F 1ML 1/8MG		1.975
HEMOFIL - TRAVENOL			KONYNE CUTTER - SCLAVO		
IV 1FL 1000 UI + 1 FL	R	393.175	500 U 1 FL + FL	R	96.385
IV 1FL 275 UI + 1 FL	R	113.560			

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
KRYOBULIN - IMMUNO¹			NATULAN - ROCHE		
FL 1000 UI + 50 ML SOLV	R	393.330	50 CPS 50 MG		5.190
FL 250 UI + 10 ML SOLV	R	103.980			
FL 500 UI + 20 ML SOLV	R	199.465	NITRO RETARD - BYK GULDEN		
			20 CPS 250 MG		1.995
LANICOR - BOEHR. BIOCH.			NITROCOR - RECORDATI		
OS GTT 10 ML		1.495	UNG 40 G C/SIRINGA		8.885
20 CPR 0,25 MG		1.540			
LANITOP - BOEHR. BIOCH.			NITROGLYN - RBS PHARMA		
IV 5 F 0,2 MG		2.475	FORTE 20 CPR		1.570
MITE 40 CPR		2.115	20 CPR		1.560
OS GTT 10 ML		2.325			
30 CPR 0,1 MG		2.130	NITRONG - MANETTI ROBERTS		
LANOXIN - WELLCOME			50 CPR RITARDO		3.665
IM IV 6 F 2 ML 0,5 MG		2.530			
MITE 30 CPR 0,125 MG		1.720	NITROSORBIDE RETARD - LUSOFARMACO		
OS SOL ALC. 10 ML		1.420	40 CPS		3.030
30 CPR		1.960	40 CPS 40 MG		3.865
LENTONITRINA - PIERREL			NITROSORBIDE - LUSOFARMACO		
50 CPS 2,5 MG		3.460	50 CPR		1.825
LINFOLYSIN - ISM					
50 CONF		3.880	NOLVADEX - ICI-PHARMA		
LIO-CRIO - ISM			10 MG 30 CPR		21.145
250 U FL 125 ML + FL	R	142.000	NORFIN - LUSOFARMACO		
500 U FL 125 ML + FL	R	279.115	IM 2 F 2 ML		1.515
LIQUEMIN - ROCHE			ONCO CARBIDE - SIMES		
FL 5 ML 25000 U		5.170	20 CPS		4.800
S.C. 3 F 0,25 ML		4.520			
METHOTREXATE - CYANAMID			PEMINE - LILLY		
FL LIOF. INIET. 5 MG		2.910	50 CPS 150 MG	R	12.720
FL LIOF. INIET. 50 MG		14.355	PEPTICHEMO - ISM		
25 CPR 2,5 MG		5.735	INIETT. 1F 0,5 ML		9.385
METIDI - SERPERO			PINDIONE OBERVAL - VAILLANT		
GTT 10 ML		2.130	25 CPR		1.590
30 CPR		1.840			
5 F 2 ML		2.110	PLASMA ANTIEMOFISI - ISI		
MISULBAN - ISM			IV 50 ML	R	24.085
30 CONF 2 MG		2.755	PLASMA ANTIEMOF. UMANO - IMMUNO		
MITOMYCIN - KYOWA			FL LIOF + FL	R	41.145
G 3 FL 2 MG		8.605	PLATAMINE - FARM. EREA		
MONOTARD - NOVO FARMAC.			INIETT 1 FL 10 MG		23.245
400 U 1 FL 10 ML		7.945	INIETT. 1 FL 50 MG		105.465
MARCAN - CRINOS			PLATINEX - BRISTOL		
IM 1 F 1 ML 0,4 MG		4.280	1 FL 10 MG		25.620
MARCAN NEONATAL - CRINOS			PRECONATIV - KASH-LANG		
IM 1 F 2 ML 0,01 MG		3.770	1 FL 500 U + 500 U + SOLV	R	218.615

SPECIALITÀ	Modificato preparazione	Prezzo
PROFILATE - ALFA FARMAC.		
FL 250 UI + FL SOLV 25 ML	R	138,335
FL 500 UI + FL SOLV 50 ML	R	271,810
PROYAMINA VITRUM - VITRUM		
1F 5 ML		1.605
PROTROMPLEX - IMMUNO		
200 UI + 20 ML SOLV	R	38,835
500 UI + 20 ML SOLV	R	90,390
PROVERTIN UM - IMMUNO		
IV 1 FL 200 UI + SOLV 10 ML	R	52,565
IV 1 FL 500 UI + SOLV 10 ML	R	124,215
PURINETHOL - WELLCOME		
25 CPR MG 50		2,445
SEMILENTA - NOVO FARMAC		
MC 400 U 1 FL 10 ML		5,340
SINTROM - CIBA GEIGY		
20 CPR		2,585
STROFOPAN VENA - SIMES		
"125" 6F 10 ML		2,940
THIOGUANINE - WELLCOME		
25 CPR		15,600

SPECIALITÀ	Modificato preparazione	Prezzo
TRINITRINA - FARM. ERBA		
70 PILL		2,770
UMAN COMPLEX IX - FARMA BIAGINI		
1 FL 200 U + FL	R	39,345
1 FL 500 U + FL	R	91,585
UMAN CRY VIII - FARMA BIAGINI		
1 FL 250 U + FL	R	104,040
1 FL 500 U + FL	R	202,690
1 FL 100 U + FL	R	44,545
VELBE - LILLY		
IV FL 10 MG + F SOLV 10 ML		15,180
VEPESID - BRISTOL SUD		
INIETT 1 F 100 MG 5 ML		16,035
VERCITE - ABBOTT		
30 CPR 25 MG		3,655
VINCRISTINA - LILLY		
FL 1 MG + 1F SOLV 10 ML		16,890
VUMON - BRISTOL SUD		
INIETT. 1 F 50 MG 5 ML		8,095
OSSIGENO TERAPEUTICO		

Allegato 2.

Elenco dei galenici officinali per i quali è prevista la scia quota di
L. 1.000 per ricetta.

		Modalità di prescrizione
Acido nalidissico 500 mg	compresse n. 20	
Acido nalidissico 60% p/v	sciroppo ml 150	
Amoxicillina (idrato - equivalente a 2,5% p/v di amoxicillina)	sciroppo ml 100	
Ampicillina 250 mg	capsule n. 12	
Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equi- valente a 250 mg di ampicillina + di- luente 2,5 ml	flacone 1	M
Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equi- valente a 500 mg di ampicillina + di- luente 2,5 ml	flacone 1	M
Ampicillina sodica (polvere per p.i.) equi- valente a 1000 mg di ampicillina + di- luente 4 ml	flacone 1	M
Benzilpenicillina benzatinica (polvere per p.i.) 600.000 U.I. + diluente 2,5 ml . . .	flacone 1	M
Benzilpenicillina benzatinica (polvere per p.i.) 1.200.000 U.I. + Diluente 4 ml . . .	flacone 1	M
Benzilpenicillina potassica (polvere per p.i.) 1.000.000 U.I. + diluente 4 ml . . .	flacone 1	M
Cefalexina 250 mg	capsule n. 12	
Cefalexina 500 mg	capsule n. 8	
Cefalexina 5% p/v sciroppo	sciroppo ml 100	
Cefalotina sodica (polvere per p.i.) equiva- lente a mg 1000 di cefalotina + diluente 4 ml	flacone 1	M
Cloramfenicolo 250 mg	capsule n. 12	
Cloramfenicolo palm.tato - equivalente a 2,5% p/v di cloramfenicolo	sciroppo ml 100	
Cloramfenicolo succinato sodico (polvere per p.i.) equivalente a 1000 mg di clo- ramfenicolo + diluente 10 ml	flacone 1	M
Clorochina fosfato 250 mg	compresse n. 30	
Clossacillina sodica (polvere per p.i.) equi- valente a 500 mg di clossacillina + di- luente 2 ml	flacone 1	M
Clossacillina sodica - equivalente a 2% p/v di clossacillina	sciroppo ml 100	
Cossacillina cloridrato equivalente a 100 mg di cossacillina	capsule n. 3	

Eritromicina stearato equivalente a 250 mg di eritromicina	compresse n. 12	
Eritromicina etilsuccinato equivalente a 100 mg di eritromicina 2 ml	flacone 1	M
Eritromicina lattobionato (polvere per p.i.) equivalente a 500 mg di eritromicina + diluente 10 ml	flacone 1	M
Eritromicina etilsuccinato - equivalente a 2,5% p/v di eritromicina	sciroppo ml 100	
Etambulolo cloridrato 200 mg	compresse n. 20	
Etambulolo cloridrato 400 mg	compresse n. 20	
Fenossimetilpenicillina 125 mg	compresse n. 10	
Fenossimetilpenicillina 500 mg	compresse n. 10	
Ftalilsolfaziazolo 500 mg	compresse n. 20	
Gentamicina solfato - equivalente a 40 mg di gentamicina 2 ml	flacone 1	M
Glicofulvina 125 mg	compresse n. 20	
Griseofulvina 250 mg	compresse n. 10	
Isoniazide 100 mg	compresse n. 50	
Isoniazide 200 mg	compresse n. 50	
Isoniazide 1% p/v	sciroppo ml 150	
Metronidazolo 250 mg	compresse n. 20	
Nitrofurantoina 50 mg	compresse n. 20	
Nitrofurantoina 0,5% p/v	sciroppo ml 100	
Piperazina adipato mg 300	capsule n. 20	
Penicillina V potassica 2,5%p/v	sciroppo ml 100	
Solfadiazina 500 mg	compresse n. 20	
Solfadiazina sod.ca 250 mg, 1 ml	flaconi n. 5	
Solfadimetossina 500 mg	compresse n. 20	
Solfametopirazina 500 mg	compresse n. 10	
Solfametopirazina 5% p/v	sciroppo ml 60	
Streptomicina solfato (polvere p.i.) equivalente a 1000 mg di streptomicina + diluente 3 ml	flacone 1	M
Tetraciclina cloridrato (polvere p.i.) equivalente a 250 mg di tetraciclina + diluente 3 ml	flacone 1	M
Tetraciclina cloridrato equivalente a mg 250 di tetraciclina	capsule n. 16	

Allegato 3.

Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dalla data di pubblicazione del presente decreto in quanto le aziende hanno presentato dichiarazione di rinuncia alla registrazione o per le quali è intervenuto provvedimento di sospensione dell'autorizzazione.

SPECIALITÀ	Prezzo
ALFA-KADOL - MIDY POM 40 G	2.275
AMINO ALOGEN - BRUSCHETTINI IM 6 F 5 ML	2.370
ANEPATON - BIOCHIMICA ZANARDI 10 FL OS	3.515
ANEPATON CORTEX - BIOCHIMICA ZANARDI 10 F LIOF 100 UCD + 10 F	9.040
ASPAS - ZANARDI 20 CPR 50 MG	1.610
BALSACOL - PANTHER OSFA AD 10 SUP BB 10 SUP	2.660 2.195
DATORIL - BRUSCHETTINI OS GTT 30 ML	1.455
BAUKAL - BRUSCHETTINI 20 CPR 500 MG	1.450
BINARTRIMA - ISI 20 CONF c SUP	3.805 2.030
CARUDOL - BOEHRINGER ING BB 10 SUP 125 I.Q.	2.120
CELONTIN - PARKE DAVIS 25 CPS	2.500
CHETOSOL - ARISTOCHIMICA 8 SUP 20 CONF	1.735 2.365
CLORAMIN - SAMES INJET 5 F + 5 F 10 ML	3.825
CORTICAL - ON 100 - 6 F 1 ML 125 - 5 F LIOF + 5 FIALE	4.530 5.275
CRISTALLOVAR - ISI OS GTT - 45 ML	2.035

SPECIALITÀ	Prezzo
DEBENDOX - ISI 15 CONFETTI	1.395
DETRULISIN - BONOMELLI 50 CPR 50 MG	3.325
DICLOCELLIN - LAGAP ITAL. 12 CPS 125 MG	2.035
D'XIBEN - VAAS 20 CPR	3.350
D'UVIS - VIS 20 CPR	1.730
ERITROBIOTIC - PANTHER OSFA 8 CPS	2.005
ESTROLUTON - PANTHER OSFA IM 5 F 1 ML	1.990
EUTOSSINA - FARM. BIAGINI BB SCIR 200 G	2.140
FEBUTOLO - ISM CREMA DERMICA 30 G 10 SUP 30 CPS	1.750 2.310 2.125
FLOGOS GENTILI - GENTIL AD, 5 SUP BB, 5 SUP 20 CPR 250 MG 20 CPS 250 MG	2.390 2.095 3.435 3.575
FLUCIVAS - WASSERMANN 6 SUP LATTANTI	1.445
FUNGIPLEX - BRUSCHETTINI SOL EST 25 ML	1.275
GASTROEPATINA - NEGRONI B12 COMPL GTT 30 ML	1.410
GILASI 40 - INTERSINT IM 6 F + 6 F 3 ML	4.400
INOVIT - PANTHER OSFA IM 5 F + 5 F 3 ML	3.710
INSULINA SQUIBB - SQUIBB NPH 400 U 10 ML	3.400
JECORT - MEDICI 100, IM 10 F LIOF + 10 F	12.150

SPECIALITÀ	Prezzo	SPECIALITÀ	Prezzo
LIGUDINA - ICB		REUMILENE - MOLteni	
AD 10 SUP	2.295	AD 10 SUP	2.620
LISABUTINA - LISAPHARMA		BB 5 SUP	1.490
6 SUP	1.585	30 CONF	3.070
LUTEODIONE - PANTHER OSFA		30 OPERCOLI	2.730
8 CPR 5 MG	2.210	REUMOPANT - PANTHER OSFA	
LYSPAMIN - BRACCO		AD - 10 SUP	2.245
AD 5 SUP 0,5 G	1.725	BB 10 SUP	2.070
10 CPR 300 MG	1.440	SAMYR - BIORESEARCH	
MARESPIN - GENTILI		30 - IV 5 F LIOF + 5 F SOLV	7.365
10 PRIMESUPP 0 160 G	1.910	50 - IV 5 F LIOF + 5 F SOLV	9.435
MEBIL - PANTHER OSFA		100 - IV 5 F LIOF + 5 F	14.280
SCIR 150 G	2.360	30 IM IV 5 F LIOF + 5 F SOLV	7.365
METABIOTIC - PANTHER OSFA		S'ICEF - ITAL SUISSE (già LIVICLINA-S'EROCHIMICA)	
8 CPS 300 MG	1.895	FL LIOF 500 MG + F	3.965
MIOREUMA - BOEHRINGER BIOCHEMIA ROBIN		SOLFATO DI PROTAMINA-NOVO - NOVO FARMC.	
10 SUP	2.455	FL 10 ML	2.010
MIRION - BYK GULDEN		SOLFIOZINA - MIDY	
5 F 3 ML	2.270	B1 - FTE IM 5 F 5 ML	2.335
MYSTECLIN-V - SQUIBB		B1 - NORM IM 10 F 5 ML	3.030
BB OS GTT 10 ML	1.280	STROFOPAN - SIMES	
SCIR 60 ML	2.250	« UN QUARTO » 6 F 2 ML	2.345
16 CPS	3.025	SUMMAVIT - MENDELEJEFF	
NAPROSYN - RECORDATI		30 CONF	2.215
30 CPR 125 MG	6.170	SYTOVIT - PANTHER OSFA	
NEO-CORT - ITALCHIMICI		SCIR 100 ML	1.855
POM TOP 20 G	1.650	TANDERIL - CIBA GEIGY	
OXAMIN CICLINA - PANTHER OSFA		BB 6 SUP 100 MG	1.840
SCIR 120 ML	2.320	TETRABRONC - C.T.	
PERCLUSONE - PIERREL		OS SOSP 120 ML	2.150
10 SUP	2.935	TOMANOL - BYK GULDEN	
20 CPS	2.570	POM 40 G	1.925
PREMINENT - IBIS		20 CONF	2.380
IM 5 F + 5 F 4 ML	3.990	5 SUP	1.785
		TONOCORTEC - INTERSINT	
		5 F 3 ML	4.300
		VACCINO ANTIMELITENSE - BRUSCHETTINI	
		5 F	2.275
		VONCORT - VON BOCH	
		10 CPR 8 MG	1.965

Allegato 4.

Elenco delle confezioni di specialità medicinali non più concedibili dal centovesimo giorno dalla data di pubblicazione del presente decreto.

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
ACTIVAROL - PROPHIN			BIOEPATINA VIT - SIT		
AD OS 12 F 10 ML	B	3.235	IM 10 F 1 ML	B	2.605
ADEX'L - PANTHOX & BURCK			B'OFEGATO - ITAL SUISSE		
IM 5 F LIOF + 5 F 3 ML	B	3.925	LIOF 6 F + 6 F	B	4.190
AMINOALOGEN BRUSCHETTI			BIOS LIVER - AUSONIA		
IM 10 F 3 ML	B	2.710	OS 10 FL 15 G	B	4.370
ANEMIPAN B12 - FARMADES			B'IO REX - AANDERSEN		
10 FL OS 10 ML	B	3.535	FTE 10 F LIOF + 10 F	B	14.715
ANEPATON CORTEX - BIOCHIMICA ZANARDI			10 F LIOF + 10 F	B	10.545
10 F 200 UCD + 10 F	B	13.125	BITON B12 - AUSONIA		
AMEVRASI - DONIN'			OS 10 FL 10 ML	B	3.625
SCIR 200 G	B	2.755	BROLUMIN - ISI		
30 CPS	B	2.535	AD 12 SUP	P B	2.275
ARISTATOX - LAGAP ITAL			BB 12 SUP	P B	2.225
COMP EP 50 D'SC	B	3.050	20 CPR	P B	1.720
COMP EP IM 6 F 3 ML	B	2.470	CABROVIT - CIF		
COMP EP IM 6 F 5 ML	B	2.790	SCIR 200 ML	B	2.405
ATOXAN - LAGAP ITAL.			CADUCID - IFI		
OS 8 FL 10 ML	B	2.820	AD 20 CPS 0,250 G	B	2.470
BEMINAL WYETH			BB 20 CPS 0,150 G	B	2.165
25 CPS	B	1.920	CALCIBRONAT - SANDOZ		
BEVITIN ABBOTT			10 CPR EFF	B	2.730
30 CPR	B	2.290	CALCIUM BROMATUM - PERKINS		
B'IANEMIN - FARMA BIAGINI			IV 5 F 10 ML	B	2.290
IM 10 F 2 ML 20 U	B	3.185	CEBRAN 100 - RIPARI-GERO		
BIDOCIT - AUSONIA			IM 10 FL 4 ML	B	7.355
« 1000 » IM OS 10 FL 4 ML	B	3.825	CELLATOX B12 BERGAMON		
BIOCOMPLEX VIS - VIS			IM 6 F + 6 F 2 ML	B	4.045
FTE IM 6 F 2 ML	B	2.135	CELLEPAR CORTEX - BERGAMON		
NORM IM 10 F	B	2.600	« 100 UCD » 10 F LIOF + 10 F	B	9.470
SCIR 125 G	B	2.470	« 200 UCD » 10 F LIOF + 10 F	B	13.555
BIOCORTEX - AUSONIA			CHELAFER - TIBER		
FTE 10 F LIOF + 10 F	B	21.010	SCIR 2,5% 150 G	B	2.190
10 F LIOF + 10 F	B	15.415	CITICORTEX - CT		
BIOEPAR 200 - RIPARI-GERO			« 100 » 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.435
IM 10 FL 4 ML	B	11.720	« 200 » 10 F + SOLV	B	13.610
BIOEPATINA B12 - SIT			CITO GANASSINI - GANASSINI		
2000 SCIR 200 ML	B	3.515	OS GTT 25 ML	B	2.170
250 IM 6 F 1 ML	B	2.130	50 IM 5 F + 5 F	B	3.900
			CITRUPLEXINA - SELVI		
			IM 10 F 3 ML	B	3.090
			CO FACTOR - SIGMA TAU		
			IM 10 FL + 10 F	B	9.845

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
CO RIPRESIL - FARMITALIA C. ERBA		
IM 6 FL + 6 F 2 ML	B	4.855
COMBETASI - ISI		
AD IM 5 F + 5 F 3 ML	B	4.500
BB IM 8 F + 8 F 1 ML	B	4.790
COMPLESSO B ANTITOSSICO - SIT		
IM 6 F 1 ML	B	2.015
SCIR 100 ML	B	1.960
25 CPS	B	2.125
CONVALEN - ITALCHEMI		
10 F LIOF + 10 F	B	9.700
« 200 UCD » 10 F LIOF + 10 F	B	14.015
CORTANEMIN B12 - FIRMA		
FTE 10 F LIOF + 10 F	B	14.195
10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.600
CORTEPACITINA - SIDUS		
« 200 » 10 F LIOF + 10 F	B	13.565
CORTEPAR B12 - RIPARI GERO		
IM 10 FLAC 4 ML	B	11.635
CORTICOLIVER - PIERREL HOSP.		
IM 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.080
« 200 » IM 10 F LIOF + SOLV	B	13.680
CROMACORT - MEDOSAN		
« 100 » IM 10 F + 10 F	B	9.060
« 200 » 10 F LIOF + 10 F	B	13.050
CROMATON BICOMPLESSO - MENARINI		
FTE IM 10 F + 10 F	B	5.185
« 10.000 » OS 10 FL	B	5.695
« 5.000 » OS 10 FL	B	5.280
CROMATON BICOMPL.FERRO - MENARINI		
BB 10 F + 10 F	B	4.945
10 FL X OS	B	5.400
10 F + 10 F	B	5.585
CROMATON CORTEX - MENARINI		
« 50 » BB 10 F + 10 F	B	7.200
« 100 » 10 F + 10 F	B	9.600
« 200 POTENZIATO » 10 F + 10 F	B	14.370
CROMEPAR - PIRRI		
« 100 » IM 10 FL 2 ML	B	7.170
« 200 » INIET 10 FL 4 ML	B	11.535
CROMEX - GIUSTINI		
« 100 » 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.425
« 200 » 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	13.515
DALMADORM - ROCHE		
30 CPS 15 MG	P B	2.680
30 CPS 30 MG	P B	3.465

DARKENE - SIGURTA'

30 CPR	P B	3.630
30 CPS	P B	3.875

DEBRUM - SIGMA TAU

30 CPS 150 MG	P B	8.100
---------------	-----	-------

DISTONIUM - ZILLIKEN

24 DISC	P B	2.105
---------	-----	-------

DODECORT - LABOPHARMA

« 100 » 6 F 2 ML	B	4.765
« 30 » BB 6 F + 6 F 2 ML	B	4.785

DODEPATINA - SAM

SCIR 200 ML	B	2.255
-------------	---	-------

DONALIVER - NEOPHARMED

IM 10 F + 10 F 2 ML	B	6.070
---------------------	---	-------

DOPATOX - ANGELINI

« 3.000 » OS 10 FL	B	3.485
« 500 » IM 5 F 2 ML	B	2.220

DO-TON - BONISCONTRO

« 3000 » SCIR 120 ML	B	1.875
OS 10 FL 10 ML	B	4.650

DOXIPROCT - DELALANDE

« PLUS » POM G 20	B	2.540
8 SUP	B	3.290

DOXIPROCT - DELALANDE

POM 30 G	B	2.860
10 SUP	B	3.760

ELLEMCORT B12 100 - ELLEM

10 F + 10 F	B	8.840
-------------	---	-------

ELLEMCORT B12 200 - ELLEM

10 F + 10 F	B	13.805
-------------	---	--------

EMAZIAN B12 - BIOINDUSTRIA

IM 10 F 1 ML	B	2.850
IM 5 F 2 ML	B	2.425
OS 10 F 5 ML	B	3.225
SCIR 200 G	B	3.385

EMAZIAN CORTEX - BIOINDUSTRIA

10 F LIOF + 10 F SOLV 2 ML	B	10.715
----------------------------	---	--------

EMOACTIVAL - BONISCONTRO

OS 10 F 10 ML	B	3.030
---------------	---	-------

EMOCORTIN 200 - CRINOS

10 F 2 ML	B	12.135
-----------	---	--------

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
EMONUCLEOSINA CORTEX - PIAM		
FTE 6 F + 6 F	B	6.980
BB 10 F + 10 F	B	7.810
« 200 » 10 F + 10 F	B	14.225
EMOPON 12 - TERAPEUTICO MR		
IM 10 F 2 ML + 10 F 1 ML	B	3.845
OS 10 FL 5 ML	B	3.015
EMOPON - TERAPEUTICO MR		
OS 6 F 5 ML	B	2.250
EMOREN - IFI		
POM 20 G	B	1.560
10 SUP	B	2.210
EMORRIL - POLI		
POM 40 G	B	5.060
10 SUP	B	4.445
EN - RAVIZZA		
20 CPR 2 MG	P B	2.310
ENDOEPACORT B12 - CONSORZ. NAZ		
FTE IM 10 F	B	9.665
« 200 UCD » IM 10 FL 4 ML	B	12.165
EPACARNINA - COSTANTINO		
IM 10 F 2 ML	B	3.160
OS 10 FL 5 ML	B	2.935
EPACORTEX 200 - ALFA FARMAC.		
10 F 2 ML	B	12.350
EPACRINOLO - ORMA		
IM 10 F 2 ML	B	3.395
EPACRINOLO B - ORMA		
OS 10 FL 10 ML	B	4.995
EPACRINOLO COMPLEX - ORMA		
IM 5 F + 5 F	B	4.065
EPA - CROMATON - MENARINI		
IM 10 F 3 ML	B	4.335
OS 10 FL	B	3.995
EPADORA B12 - GIUSTINI		
OS 10 FL 15 ML	B	9.445
« 5000 » SORB OS 10 FL	B	3.465
EPAFERROL - RBS PHARMA		
OS 10 FL 10 ML	B	4.855
EPAGLIFER - LAGAP ITALIANA		
AD OS SOL 10 FL 10 G	B	3.230
EB OS SOL 10 FL 10 G	B	3.205
EPAPLEX - ANDERSEN		
OS 10 FL 15 G	B	10.540

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
EPARBOLIC - FARMITALIA C. ERBA		
OS 10 FL 10 ML	B	3.585
EPARCEREBRO - UCS		
6 F LIOF + 6 F SOLV	B	7.190
EPARCURA - GHIMAS		
IM 10 F 3 ML	B	3.065
EPAREMA - IBI		
SCIR 180 G	B	3.465
EPARKAPPA - FARM. BIAGINI		
25 CONF	B	2.620
EPARTISONE - BOUTY		
10 SUP	B	3.730
EPARTONNO - BENVEGNA		
FTE IM 10 FL 4 ML	B	4.210
FTISS IM 10 FL 4 ML	B	4.240
IM MULT 20 ML FL	B	2.740
EPASAN COMPLEX - FRANCIA FARM.		
SCIR 10 FL 10 ML	B	3.465
EPASPLEN - FARMOCHIMICA		
IM 10 F 1 ML + 10 F 3 ML	B	7.385
EPATOCORTEN - GIBIPHARMA		
BB - IM 10 F + 10 F	B	6.850
« 100 » 10 F LIOF + 10 F	B	9.270
« 200 » 10 F LIOF + 10 F	B	12.890
EPATOMASTER CORTEX - COLI		
« 100 » IM 10 F	B	5.420
« 200 » IM 10 FL 3 ML	B	11.820
EPROX - OFF		
50 CONF	B	2.990
ERITRIL - AESCULAPIUS		
IM 5 F LIOF + 5 F 2 ML	B	5.030
« 100 » 5 F LIOF + 5 F 2 ML	B	6.205
ERITRO ATOX - FARMADES		
SCIR 120 G	B	2.175
20 CONF	B	2.105
ERITROFERRINA - FARGAL		
OS 10 FL 10 ML	B	3.760
ESILGAN - CYANAMID		
30 CPR 2 MG	B	3.205
ESSAPROCT - NATTERMANN		
UNG 42 G	B	1.235
10 SUP	B	620

SOMMARIO

Indirizzo
P.O. BOX 2000

700

EYAPROCTENE - ANGELINI

POM RETT 10 G B 1.345
6 SUP B 1.030

EUPAKRITON - ZOJA

IM 5 F 2,5 ML B 2.200

EXEPIN - ZAMBELETTI

IM 5 F 2 ML B 2.575
SCIR 150 ML B 2.515

FEBIOL - BIOLOGICI ITALIA

IM 10 F 2 ML B 2.510
OS 10 FL 15 ML B 3.545

FEGACORTEN 200 - PULITZER

INIE 10 FL B 12.165

FEGATO LUCCHINI - LUCCHINI

6 F 2 ML B 4.540

FELISON - SIGURTA'

30 CPS 15 MG P B 2.530
30 CPS 30 MG P B 3.225

FENPRINAX - RBS PHARMA

30 CPR P B 3.140

FLUNOX - BOEHR. BIOCH.

15 MG 30 CPS P B 2.610
30 MG 20 CPS P B 2.630

FERRO B12 COMPOSITUM - PIERREL HOSP.

IM 5 F + 5 F B 3.720
OS 150 G B 2.650

FITEPAR CORTEX 200 - AUSONIA

INIE 10 FL B 13.025

FOLEPAR B12 - LISAPHARMA

OS 10 FL B 4.655
5 F LIOF + 5 F SOLV B 3.680

FRUTTIDASI EPATICA - BIOMEDICA FOSCAMA

IM 5 F 3 ML B 3.155
OS 6 FL 10 ML B 2.775
SCIR 170 G B 2.730

GAMIBETAL - ISF

SCIR 10% 200 ML B 14.635
20 CPR 500 MG B 7.995

GAMIBETAL PLUS - ISF

MITE 30 CPR P B 6.605

GASTRAUSIL D - MADE

40 BUST P B 10.135

GEFARMAX - DE ANGELI

FTE 20 CPS P B 4.550
OS GTT 20 ML P B 3.485
30 CPS P B 3.930

GI-ERRE - POLI

SCIR 100 ML B 3.905

GLICEROVALEROVIT - ITALFARMACO

IM 10 F 2 ML B 2.765
SCIR 180 G B 2.325
50 CONF B 3.080
50 CONF MG 100 B 3.630

GLICOBIL - MEDICI DOMUS

SCIR 100 ML B 2.195
« 2000 » SCIR FL 150 ML B 3.625

GRISEPAR - BONISCONTRO

10 F + 10 F 2,5 ML B 5.810

HALCION - UPJOHN

30 CPR 0,25 MG P B 4.665
30 CPR 0,5 MG P B 4.705

HEPACOLINA - IBIS

SCIR G 150 B 2.305

HEPACORTINA - BONISCONTRO

IM 5 F 3 ML + 5 F 3 ML B 3.940

HEPASURRENOVIS - PARKE DAVIS

BB 6 F + 6 F B 4.155
FTE 6 F + 6 F B 9.355
6 F + 6 F B 5.335

HEPA FACTOR COMPLEX - SIGMA TAU

OS 10 FL B 5.845

INOSINDODICI - SIRT-BBP

FTE IM 10 FL 4 ML B 3.780
IM 10 FL 4 ML B 3.520

INOTEX B12 - FRANCIA FARM.

« 100 » 10 F B 7.215
« 200 » 10 F B 11.490

IPERSED - SIDUS

30 CPR P B 1.880

ISIOCORT - SAN CARLO

« 200 » 10 F LIOF + 10 F B 14.000

JALOVIS - COLI

POM 40 G B 4.135

JECORT - MEDICI

« 200 » IM 10 FL 3 ML B 12.125

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
KEBED'L - SERONO			MEGATON CORTEX - MAGGIORI		
42 CPS	P B	5.500	IM 10 F LIOF + 10 F	B	8.740
LASOPROCT - BAYER			MEPROFILLINA - MALESCI		
UNG 40 G	B	3.300	30 CONF	P B	2.925
LIBELIUS - CHIESI			METIOEPATINA - SIT		
30 CPR	P B	3.630	FTE IM 4 F 5 ML	B	2.305
LIBRAX - ROCHE			NORM IM 5 F 2 ML	B	2.120
25 CONF	P B	2.170	SCIR 200 ML	B	2.310
LIEPATIC - BONISCONTRO			25 CPS	B	1.995
IM 6 F + 6 F 1 ML SOLV	B	3.735	MIDORM AR - PIAM		
LIPOATOX - SIDUS			30 CPS	P B	3.390
IM 6 F 3 ML	B	2.370	MINIAS - FARMADES		
SCIR 100 G	B	1.890	30 CPR 1 MG	P B	2.140
30 CPS	B	2.225	30 CPR 2 MG	P B	2.430
LITOL B12 - STIP			MITIDIN - SAVOMA		
SCIR 125 ML	B	2.300	30 CPR 5 MG	P B	1.820
« 2500 » SCIR 125 ML	B	2.335	MOGADON - ROCHE		
L'VER ATOX - IST. CHIM. INT.			30 CPR 5 MG	P B	2.080
AD SCIR 150 ML	B	2.160	NEO EPA 1000 - VIS		
AD 30 DISC	B	2.265	IM 6 FL + 6 F SOLV	B	5.375
COMP IM 6 F 2 ML	B	2.180	NEO-EPA 5000 - VIS		
SEMPLE IM 6 F 1,5 ML	B	2.170	IM 6 FL + 6 F SOLV	B	5.940
LIVER B12 - LABIF			NEO EPARBIOL - ECOBI		
OS 10 FL 15 ML	B	4.480	OS 10 FL 10 ML	B	3.260
L'VERVIT 3000 S - ITALCHEMI			NEPATIM - SAN CARLO		
OS 10 FL 15 ML	B	4.215	OS 10 FL 10 ML	B	7.120
L'VERVIT 3000 ITALCHEMI			NEUROBIOL - OFT		
OS 10 F 15 ML	B	3.620	AD SCIR 200 G	P B	2.730
SCIR 100 ML	B	2.140	BB SCIR 200 G	P B	2.465
LIVEREST - FARMAC. MIL.			NEUROBROMAL - SAVIO		
IM 5 F + 5 F 3 ML	B	3.665	SEMPLE SCIR 200 G	B	2.370
LIVERTONIC - GHIMAS			NEUROFOSFER B1 - FARNEX		
IM 10 F 3 ML	B	3.025	6 F LIOF + 6 F	B	3.945
SCIR 200 G	B	2.790	NEUROL - SIT		
LYEPAR - BONISCONTRO			SCIR 100 ML	B	1.945
FTE « 1000 » IM 5 F + 5 F 3 ML	B	3.675	IM 10 F 2 ML	B	2.540
IM 5 F LIOF + 5 F 2 ML	B	3.430	NEUROTROFINA - PAGNI		
SCIR 150 G	B	2.130	BROM SCIR 150 ML	B	2.080
MADAR NOTTE - RAVIZZA			VAL BROM SCIR 150 ML	B	2.165
25 CONF 10 MG	P B	2.035	VAL BROM 10 F 2 ML	B	2.515
MEGATON - MAGGIORI			NIFEPAM - SELVI		
IM 10 FL LIOF + 10 F	B	5.270	50 CPR	P B	5.480

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
NIRVANIL - MIDY			PLEXOTON B12 - COLI		
30 CPS	B	2.880	IM 10 FL + 10 F	B	6.135
NOVATOX - PULITZER			POLIATOX - BIORESEARCH		
IM 10 F LIOF + 10 F 2 ML	B	5.930	FTE IM 5 F + 5 F 3 ML	B	4.885
NOVO-HEPATOL 12 - DESSY			SCIR 100 ML	B	3.160
IM 5 F 2 ML	B	2.420	POLIEPAR - SIDUS		
NUCLEO-SINCROMA - COLI			IM 10 F 2 ML	B	3.205
10 F 100 UCD + 10 F	B	9.910	SCIR G 150	B	2.055
NUCLEOTIN - FARGE			PROBIL - ION		
« 100 » 10 F A + 10 F B	B	8.020	SCIR 150 ML	B	3.305
« 200 » 10 F + 10 F	B	12.520	PROCTISONE - CHIESI		
OPODYN B12 - GUIDI			CREMA G 30	B	4.980
10 F 2 ML 5 U A	B	3.145	10 SUP	B	4.240
15 U A MULT 10 ML	B	1.865	PROCTOLYN - RECORDATI		
5 F 2 ML 10 U A	B	2.270	POM G 40	B	2.745
ORMOEPAR - MAGIS			10 SUP	B	2.390
OS 10 FL	B	2.960	PROCTOSEDYL - ROUSSEL M		
PAIDOCOL - IBIS			POM G 20	B	2.165
SCIR 150 G	B	2.130	6 SUP	B	1.790
PANLIVER - MEDICI DOMUS			PROTOPLEX - CYANAMID		
10 FL 10 ML	B	4.665	IM 10 F 2 ML	B	3.470
5 FL LIOF + 5 F SOLV	B	3.595	20 CPS	B	2.070
PARVISEDIL - ISF			QUENTAR - RAVIZZA		
SCIR 200 ML	B	9.070	25 CONF	P B	2.210
PASSIFLORINE - LIRCA			QUIETAN - TORRE		
SCIR 100 G	B	1.925	30 CPS	B	2.530
PASSINERVINA - BONISCONTRO			GRAT EST GTT 20 ML	B	3.145
SCIR 150 G	B	1.790	QUILAR - IBIS		
20 CPR	B	1.775	25 CONF	P B	2.795
PERHEPAR B COMPLEX - LEPETIT			RAVVEPAR - BONISCONTRO		
BB IM 5 F	B	3.730	IM 10 F + 10 F 2 ML	B	5.050
FTE IM 5 F	B	4.240	RECTO REPARIL - IBI		
NORM IM 5 F	B	3.810	POM 40 G	B	2.460
PERNAEMON - RAVASINI			10 SUP	B	2.200
FTE IM 5 F 2 ML	B	2.480	REDINON CORTEX - BRACCO		
PERSOPIR - ION			« 100 » 10 F + 10 F 2 ML	B	9.940
30 CPR 5 MG	P B	1.760	REDINON - BRACCO		
PERSUMBRAX - BOEHR. INGELH.			6 F 2 ML	B	2.465
25 CONF	P B	3.600	REMDUE - BIOM. FOSCAMA		
PLACON - BIOLOGICI ITALIA			30 CPS 30 MG	P B	3.190
AD SCIR 280 G	B	3.440	30 CPS 15 MG	P B	2.500
BB SCIR 170 G	B	2.470	RETICULOGEN FORTIUS - LILLY		
30 CPR 0,35 G	B	1.970	3 F 0,5 ML	B	1.030

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
RIBOCORT B12 - LAGAP TAL.			SEDOPUER F - SIT		
URTO 10 F + 10 F	B	9.410	SCIR 100 G	B	3.425
« 200 » 10 F + 10 F	B	13.765			
RIBODYN - CECCARELLI			SIDERITRINA B12 - GUIEU		
IM 5 F + 5 F 3 ML SOLV	B	3.745	AD OS 10 FL	B	3.230
			BB OS 10 FL	B	3.205
RIBOSTEN - IBP			SONGAR VALEAS		
IM 6 F + 6 F 2 ML	B	4.270	30 CPS 0,25 MG	P B	4.460
			30 CPS 0,50 MG	P B	4.495
RICOLIVER - FARMAROMA			SPASMERIDAN - UCB		
SCIR 150 G	B	2.685	30 CONF	P B	2.260
IM 5 F + 5 F 2 ML	B	3.670			
RILANCE - ICI			SPASMO NULANS - SCH. APPARELLI		
BB 10 F + 10 F 1 ML	B	4.820	30 CPS	P B	2.280
FTE IM 10 F + 10 F 3 ML	B	5.630			
NORM IM 10 F + 10 F 2 ML	B	5.175	SPASMOMEN SOMATICO - MENARINI		
SCIR 10 FL 12,5 ML	B	4.855	30 CONF	P B	10.605
ROPNOL - ROCHE			STAB'LVIT - BIEFFE		
30 CPR 2 MG	P B	3.280	SCIR G 150	B	2.680
30 CPR 1 MG	P B	2.530			
ROSSEPAR LENZA			STENETRON - RBS PHARMA		
IM 5 F + 5 F 2 ML	B	3.490	« 100 » 10 F LIOF + 10 F	B	10.105
SCIR 10 FL 12,5 ML	B	12.970	« 200 » 10 F LIOF + 10 F	B	14.420
			« 50 » BB 10 F LIOF + 10 F	B	7.865
ROSSOCORTEN - CABER			STERECTAL - DE ANGELI		
« 100 » IM 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.735	AD 10 SUP	B	2.685
			CREMA 40 G	B	3.200
ROSSODYN FERRO - ISF			SUPER HEPATOL - DESSY		
SCIR 200 ML	B	4.040	« COMPL B » IM 5 F 2 ML	B	2.335
IM 10 F + 10 F	B	5.410	« COMPL B » SCIR 120 ML	B	2.920
20 CPS	B	2.130	IM 5 F 2 ML	B	2.250
RUBREPAN - MENDELEJEFF			TESTEPAR - CIFA		
« 300 » IM 5 F 2 ML	B	2.055	5 F LIOF + 5 F SOLV	B	2.585
RUBROCORTX - CHEMIL			TIMEPAR - FARGAL		
FTE « 200 » 10 F + 10 F	B	13.880	OS 10 FL	B	3.570
10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.465	10 F 3 ML	B	3.635
RYSUTOL - BERGAMON			TONOGEN CORTEX - A B C		
15 CONF	B	1.990	« 100 » IM 6 F LIOF + 6 F	B	6.895
SAVOTON B12 - BORROMEO			« 200 » IM 10 F + 10 F	B	13.920
IM 5 F + 5 F 2 ML	B	3.430	« 50 » BB IM 10 F + 10 F	B	7.425
SED - SIT			TONOLIVER - ABC		
24 CONF	B	2.525	OS 10 FL 6 ML	B	4.680
SEDABYK - BYK GULDEN			TOTEPAR - ALSO		
24 CONF	P B	2.110	IM 5 F + 5 F 2 ML	B	3.530
SEDATOL BONOMELLI			TRI - VITA FARMAC.		
SCIR 150 G	B	2.355	24 CPR 2,5 MG	P B	1.725
30 CPS	B	2.285	24 CPR 5 MG	P B	1.900

SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo	SPECIALITÀ	Modalità di prescrizione	Prezzo
TRANQUIRAX - ARMOUR MEDICAMENTA			VALERIL - TOSI		
30 CPR	P B	2.385	SCIR 200 G	B	2.310
TRANQUOBUSCOPAN - BOEHR. INGELH.			VALEROCALMA PIAM		
30 CONF	P B	3.165	30 CPS 320 MG	B	3.545
TRANSENE - MIDY			GRAT - 20 BUST	B	3.180
30 CPS 15 MG	P B	2.490	VALPINAX - CRINOS		
TRIFOSMINA - AUSONIA			OS GTT 30 ML	P B	2.850
IM 5 F 1000 MCG + 5 F	B	4.160	30 CPR	P B	3.080
TRINSICON - LILLY			VALSERA - POLIFARMA		
30 CPS	B	2.605	30 CPR 2 MG	P B	3.785
TROFOZIM CORTEX - CRINOS			VALTRAX - VALEAS		
< 100 > 10 F LIOF + 10 F	B	8.585	25 CPR	P B	1.575
< 200 > 10 F + 10 F	B	12.960	VARECORT - ZYMA		
ULCAMATO - FARGE			CREMA G 30	B	2.050
30 DISC	P B	1.915	10 SUP	B	2.505
ULTRAPROCT - SCHERING			VENOPLANT COMPOSTO - ALSO		
POM RETT 40 G	B	4.120	10 SUP	B	2.145
12 SUP	B	2.650	U EST POM G 40	B	2.060
UPASE - FARMOCHIMICA			VITALION - FARM. BIAGINI		
< 100 > 10 F LIOF + 10 F SOLV	B	10.545	10 F LIOF + 10 F SOLV	B	9.520
VALDORM - VALEAS			VITAMAX - MEDOSAN		
30 CPS 15 MG BLISTER	P B	2.445	IM OS 10 F 3 ML	B	2.680
30 CPS 15 MG FL	P B	2.445	30 CPS	B	1.925
30 CPS 30 MG BLISTER	P B	3.080	XILOPROCT - BYK GULDEN		
30 CPS 30 MG FL	P B	3.080	POM 20 G	B	1.705
			10 SUP	B	2.335

(2029)

ERNESTO LUPO, direttore

DINO EGIDIO MARTINA, redattore
FRANCESCO NOCITA, vice redattore

